Eless ... Reed Parale jal Specialist FILING DATE

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

				FORM P				<u> </u>						
	AS FILED		AFTER		AFTER 2nd AMENDMENT		CLAIN I	/IS -	•		*		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	ſ		IND.	DSP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1			1]	51						
2				1] .	52						
- 3				1]	53						
4		1		1 .				54	•					
5		1		1]	55						
6		i					}	56						
7		6	L					57	3					
8	-	Ø	•]	58						
9		0		1]	59						
10		Ø		1			1	60						
11		Ó					1	61						
12				1			1	62						
13		0		1			1	63						
14		0		1			1	64						
15	•	Ŏ		ı			1	· 65						
16			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1	66						
17							1 .	67						
18							1	68	-					
19	•							69						
20	· · · · · ·						1 1	70						
21							1	71						
22	-							72						
23								73						
24														
25								74						
			<u></u>					75						
26								76						ļ
27								77						
28							1	78						
29								79						
30							l i	80						
31								81						
32								82						
33								83						
34							· •	84						
35								85						
36								86						
37								87						
38							 	88						
39								89						
40	-						}	90						
41							 	91						
42			-											
43								92						
							1	93						
44							ŀŀ	94						
46								95						
47				<u>-</u>				96						
47								97						
							-	98						
49							ļ .	99						
50								100						
OTAL ND.		1 1	1	1		1		TOTAL IND.]			[•	1
OTAL			14		—.	ا ب	İ	TOTAL		ً نسه		أفسم		ل ـــ
EP. OTAL						Kara a	L	DEP.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	52		9822		St 1.09
LAIMS			15		<u>_</u>	**.		TOTAL CLAIMS				F -1		· 第一